

## 在宅患者訪問看護（認定看護師同行訪問）に関する同意書

利用者様に対して、りんくう総合医療センターの【在宅患者訪問看護（同行訪問看護）に関する説明書】に基づいて説明をしました。

年 月 日

事業所 住所 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

説明者氏名 \_\_\_\_\_

私は、りんくう総合医療センターの在宅患者訪問看護（同行訪問看護）に関する説明書より、事業者から認定看護師の同行訪問看護について説明を受け、同意しました。

年 月 日

利用者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

（代理人） 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

※本同意書は、利用者さまと事業者が署名の上、原本は利用者さまが保管し、コピーを事業所と、りんくう総合医療センターが保有します。